MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/597, 160 APPLICANT(S)

FILING DATE 7-13-06

CLAIMS

1 2 3 4 5 6	IND.	DEP.	IND.	NDMENT	2 AME	AFTER 2 MAMENDMENT	
2 3 4 5 6			IND.	DEP.	IND.	DEP.	
3 4 5 6							
4 5 6 7							
5 6 7		2 2 0		1	_		
6		ريخ ا		-			
7		8					
		8			_	-	
8		14					
9		(1)		1			
0		Ø		-	•		
1		(1)					
2							
3							
4		ļ					
5_	ļ	ļ	<u> </u>				
6 7		 					
		 				-	
<u>8</u> 9	-			 	,		
<u>, </u>					·-		
1							
2.							
3		•					
4							
5							
<u>5</u>					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
7							
3		-		<u> </u>			
9 0							
1				<u></u>			
2						·	
3							
Ŀ							
5							
6							
7	<u> </u>						
<u>8</u> 9				-			
0	l		l		····.		
1		-		<u> </u>			
2							
3							
4							
5_							
6_							
7	<u> </u>	ļ					
9	 		•				
0_		 					
TAL							
D.	<u> </u>	」 ➡		🕶		❤	
AL P.	13	4	1.1	4		4	
AL		√ Logu 12770					
L 1S	14		12			1 3 4 4	
	0 (REV. 11/0	-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Barbara	O1	